Elliott Risques Spéciaux
Une société de Markel International

EXPLOITANTS DE JEUX GONFLABLES

Les documents suivants doivent accompagner la présente proposition :

(1) Un exemplaire de votre décharge de responsabilité / contrat de location
(2) Une photo de chaque jeu en l'absence de photos sur un site Web

VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS, EN INSCRIVANT « SANS OBJET » SI LA QUESTION N'EST PAS PERTINENTE. EN CAS D'ESPACE INSUFFISANT, RÉPONDEZ SUR DES FEUILLES DISTINCTES.

1. **Raison sociale du proposant** (et de toutes ses filiales) :

_____

2. **Adresse postale :** _____

_____ **Site Web :** _____

3. Depuis combien de temps le Proposant exerce-t-il ses activités sous la raison sociale ci-dessus ? _____

4. **Nature des activités** :

5. Durée de la saison d'exploitation : du : _____ au : _____

6. Provinces d'exploitation : _____

En cas d'exploitation en Ontario, le Proposant a-t-il un permis de la TSSA ? ☐ Oui ☐ Non
Précisez :

7. Description de tous les jeux gonflables et appareils de jeu exploités par le Proposant. Une photo de chaque jeu doit accompagner la proposition en l'absence de site Web.

	FABRICANT, MODÈLE, NUMÉRO DE SÉRIE	HAUTEUR	LARGEUR	LONGUER	ÂGE	VALEUR
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

La proposition donne-t-elle la liste complète de tous les jeux gonflables et appareils dont vous êtes propriétaire et que vous donnez en location ? ☐ Oui ☐ Non

8. Faites-vous signer une décharge par tous les locataires ? (Annexez-en un exemplaire) ☐ Oui ☐ Non

Le mode d'emploi est-il fourni à chaque locataire ? (Annexez-en un exemplaire) ☐ Oui ☐ Non

Restrictions applicables :

a) Âges maximum et minimum des enfants pour chaque appareil :
(N.B. : L'âge maximum ne doit pas dépasser 13 ans)

_____

b) Poids maximum permis : _____

c) Nombre maximum d'enfants permis sur l'appareil : _____

d) Les enfants sont-ils regroupés par âge et taille ? ☐ Oui ☐ Non

e) Si vos restrictions et règlements diffèrent de ceux du fabricant, expliquez pourquoi :
(Annexez-en un exemplaire dans chaque cas) :

_____

f) Clients:

(i) Fêtes privées seulement ☐ _____

(ii) Événements publics / commerciaux seulement ☐ _____

(iii) Fêtes privées et événements publics ☐ Répartition : Fêtes privées _____ %

Événements publics / commerciaux _____ %

Précisions : _____

(iv) Autres ☐ _____

9. Gardez-vous une trousse de premiers soins sous la main lorsque vous surveillez l'utilisation de l'appareil ? ☐ Oui ☐ Non

10. a) Pour les événements publics / commerciaux, restez-vous, ou un de vos employés reste-t-il, sur les lieux pour surveiller l'appareil ? ☐ Oui ☐ Non
Si non, précisez.

_____

b) Pour les fêtes privées, le contrat de location exige-t-il qu'un adulte soit toujours présent pendant l'utilisation de l'appareil ? ☐ Oui ☐ Non
Si non, précisez.

_____

11. a) Qui est responsable du montage et du démontage des appareils gonflables ?

_____

b) Donnez toutes les précisions utiles sur le mode de montage et de fixation sur la terre et les surfaces bétonnées ou asphaltées :

12. Si vous faites des installations à l'intérieur, donnez les renseignements suivants :

a) Répartition :

(i) Installation à l'extérieur : _____ %

(ii) Installation à l'intérieur : _____ %

b) Genre de locaux – Centre commercial, gymnase d'école, salle paroissiale, etc.

_____

c) Mode de montage – Précisions complètes, y compris le type de surface et la façon dont l'appareil est assujetti :

d) Espace à laisser entre l'appareil et le plafond et les murs : Toit : _____ pieds

Murs : _____ pieds

13. Vendez-vous ou incluez-vous, avec la location, de la nourriture, des gadgets ou des pochettes-surprise ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez :

14. Si vous exercez vos activités à partir de locaux **permanents** ou **semi-permanents** :

a) Exigez-vous la surveillance ou la présence continuelle d'un parent ? ☐ Oui ☐ Non
Si non, précisez :

_____

b) Offrez-vous un service de transport des enfants ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez :

_____

15. Votre participation à la planification d'événements dépasse-t-elle la simple location de jeux gonflables ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez :

_____

16. Exercez-vous d'autres activités sous la même raison sociale ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez :

_____

17. Liste de toutes les entités à faire figurer comme assurés supplémentaires dans votre contrat :

NOM	ADRESSE POSTALE	RAISON DE L'AJOUT COMME ASSURÉ SUPPLÉMENTAIRE	ATTESTATION D'ASSURANCE DEMANDÉE?
			☐ Oui ☐ Non
			☐ Oui ☐ Non
			☐ Oui ☐ Non
			☐ Oui ☐ Non
			☐ Oui ☐ Non

18. **RECETTES BRUTES – Annexez un exemplaire des derniers états financiers du Proposant s'ils sont disponibles.**

RECETTES BRUTES	MONTANT RÉEL DERNIER EXERCICE	MONTANT PRÉVU PROCHAIN EXERCICE
Location de jeux gonflables :		
Nourriture et gadgets (précisez ci-après)		
Autres sources (précisez ci-après)		
RECETTES TOTALES		

Autres Sources : _____

19. Le Proposant est-il assuré actuellement ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, nom de l'assureur :

_____ Prime : _____

L'assurance actuelle est-elle basée sur la date des réclamations ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, date limite de rétroactivité : _____

20. L'assureur est-il disposé à renouveler le contrat ? ☐ Oui ☐ Non
Si non, expliquez pourquoi :

L'assurance couvre-t-elle toutes les activités du Proposant ? ☐ Oui ☐ Non
Si non, précisez :

---

21. **Sinistres antérieurs** :

Indiquez le coût total (au premier dollar) de chaque réclamation, y compris les frais de défense et la franchise. Incluez les sinistres des sociétés qui ont été absorbées par la vôtre ou qui ont fusionné avec elle.

		MONTANT				
Date du sinistre	**Nature du sinistre et des dommages corporels ou matériels**	**Provision**	**Payé**	**Frais**	**Franchise**	**État**

À votre connaissance, y a-t-il d'autres événements susceptibles d'entraîner des réclamations contre vous ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez :

Ω Ω Ω Ω Ω Ω Ω Ω Ω Ω

La proposition n'oblige pas le Proposant à souscrire l'assurance ni l'assureur à l'accorder, mais il est entendu que si le contrat est établi, les renseignements consignés dans la proposition serviront de base au contrat

Il est convenu entre l'assureur et le Proposant que toute inspection des lieux, des activités ou de tout autre aspect du risque sera effectuée pour les besoins et au bénéfice de l'assureur seulement et que le Proposant ne doit s'appuyer d'aucune façon sur les résultats de l'inspection.

LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PROPOSITION SONT CONFORMES À LA VÉRITÉ.

JE VOUS AUTORISE À RECUEILLIR, UTILISER ET COMMUNIQUER, DANS LA MESURE PERMISE PAR LA LOI ET DANS LE CADRE DE VOTRE CONTRAT D'ASSURANCE DES ENTREPRISES OU DE SON RENOUVELLEMENT, SA PROLONGATION OU SA MODIFICATION, LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS NÉCESSAIRES POUR ÉVALUER LE RISQUE, ENQUÊTER SUR LES SINISTRES, RÉGLER LES RÉCLAMATIONS ET PRÉVENIR OU DÉTECTER LA FRAUDE, NOTAMMENT LES RENSEIGNEMENTS SUR LA SOLVABILITÉ ET LES SINISTRES ANTÉRIEURS.

Aux fins de la loi sur les sociétés d'assurance (Canada), ce document a été établi dans le cadre des activités d'assurance au Canada des Souscripteurs du Lloyds.

Signature du Proposant (représentant autorisé) Date

ENVOYÉ PAR : _____

COURRIEL : _____

Pour la liste des personnes-ressources, visitez le site :
www.elliottrs.com

COURRIEL IMPRIMER